

記入例 (R6制度改正による増額)

申請者(児童手当が振り込まれている口座の名義人)の氏名を記入

額改定認定請求書  
額改定届

提出年月日		※受付確認年月日	
令和	6・9・20	令和	・

受給者	氏名 (法人名等)	にしお たろう <b>西尾 太郎</b>		住所	西尾市 寄住町下田22番地 電話 0563 ( 56 ) 2111	
	児童との続柄 (ア) 父母 イ. その他 ウ. その他	生年月日	昭和 平成 60・1・10	加入している は括弧内に○を記入してください。	ア 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他	
	職業 (ア) 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	社会保険の方・・・「ア」 国民健康保険、社会保険の被扶養者の方・・・「ウ」				

増額の理由となる18歳までの児童について記入してください。  
【例】児童手当の算定児童として登録されていない高校生年代以下の児童について増額の請求する場合は、その児童について記入してください。

増額・減額の原因となる児童							
氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係
西尾 二郎	子	平成 令和 18・5・1	同・別	平成 令和 年月	住所	有・無	同・維持
						<input checked="" type="checkbox"/> 受給者と同じ	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
						<input type="checkbox"/> 受給者と同じ	同一 ・未成年後見人

・同居・別居の別…別居の場合は、「別居監護申立書」が必要です。  
・監護の有無…日常生活の世話や必要な保護をしている場合は「有」に○をしてください。  
・生計関係…父母・未成年後見人・父母指定者が児童を養育している場合は「同じ」、父母でない方が児童を養育している場合は「維持」に○をしてください。

増額又は減額の原因となる児童の兄弟等  
(18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護相当の有無	生計費負担の有無
西尾 一郎	子	平成 令和 14・4・2	同・別	令和 年月	東京都〇〇区△丁目〇番地	有・無	有・無
						<input type="checkbox"/> 受給者と同じ	
						<input type="checkbox"/> 受給者と同じ	

19歳から22歳までの兄弟等について、学費や生活費等の負担をしていることで児童手当が増額になる場合は、こちらに対象の兄弟等を記入してください。  
※「監護相当・生計費の負担についての確認書」が必要です。

・監護相当の有無…日常生活上の世話及び必要な保護をしている場合は「有」に○をしてください。  
・生計費負担の有無…学費、家賃、食費や生活費等の一部を親が負担している場合や仕送りをしている場合は「有」に○をしてください。

減額した理由	ア. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった	イ. 児童の生計を維持する ク. 児童自立生活援助を受け 設等に入所若しくは入院 サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他 (
事由の発生した年月日	令和	
備考	※認定・改定・却下	※認定・改定年月
	令和	令和
	3歳未満分	円
	3歳以上分	円
	計	円

15日特例を適用

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。  
◎ ※印の欄は、記入しないでください。  
◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。